

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda**

**Convocatoria CAS  
Proceso CAS N° 028 -2021-CAS-PATPAL-FBB**

**ANEXO N°01**

**I. DATOS PERSONALES**

Apellidos y Nombres	<b>Ingrid Lisbeth Villalva Cordova</b>		
Fecha de Nacimiento	<b>20 / 07 / 1987</b>	Lugar de Nacimiento	<b>Huancayo</b>
Documento de Identidad	<b>44587011</b>	Estado Civil	<b>Soltera</b>
Dirección	<b>Jr. Castrovirreyna 1160 int 501 - Breña</b>		
N° Celular / fijo / e-mail	<b>984143332</b>	<b>6501821</b>	<b>ivillalvac@gmail.com</b>

**II. ESTUDIOS REALIZADOS**

TÍTULO O GRADO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS	GRADO ACADEMICO	ESPECIALIDAD	TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)
Estudios Técnicos	Escuela Taller de Lima, Lima - Perú	Superior Técnico	Cantería	1 año -2010
Bachillerato	UNMSM ENSABAP	Superior Superior	Docencia Escultura	2010-No finalizado 2014- En reserva
Título Profesional				
Postgrado O Diplomado				
Maestría				
Doctorado				
Otros.....				

**III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA**

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	-----			
2	-----			

## Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

### IV. EXPERIENCIA

Descripción de su experiencia laboral tanto en el Sector Público como Privado por orden cronológicos, empezando por la más reciente.

**Obligatoriamente se debe consignar toda la experiencia laboral en el Sector Público.**

1. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
NGR - CALLCENTER	ALIMENTOS		NO CESE
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Agente Telefónico	09 / 2019	-----	1 año 11 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Atención a clientes por llamadas telefónicas. b) Ventas de productos de las marcas BEMBOS y apoyo a otras marcas de la empresa. c) Atención de quejas por inconvenientes presentados tanto en ventas de tiendas y sus diversos aplicativos de recepción de pedidos de la marca BEMBOS.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Lic. En Artes Plásticas y Visuales José Carlos Juárez Uribe INDEPENDIENTE	FORMACIÓN ARTÍSTICA PLÁSTICA-VISUAL	968216483	ECONÓMICO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
DOCENTE/ASESORA	07/ 2016	09/ 2020	5 AÑOS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Formación en educación visual para las artes plásticas a través de talleres prácticos dirigidos a público en general. b) Asesoría para postulantes de la ENSABAP, tanto en dibujo como en Propuesta Artística/Carpeta de Investigación.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
UNMSM – UNIDAD DE GESTIÓN DE COLECCIONES	BOLSA DE TRABAJO ESTUDIANTIL		PERSONALES
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
APOYO EL PREPARACIÓN TÉCNICA DE COLECCIONES ADQUIRIDAS	2013	2014	MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Revisión de publicaciones (libros, tesis, revistas, folletos etcétera) adquiridas o donadas por la institución. b) Preparación para salida a salas de lectura de cada publicación, <ul style="list-style-type: none"> <li>• Habilidadación de implementos de seguridad.</li> <li>• Habilidadación de clasificaciones para búsqueda y archivos</li> </ul> c) Preparación física de cada publicación par su óptima conservación y uso en salas de lectura.			

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda**

**V. DATOS COMPLEMENTARIOS**

<i>¿Tiene algún tipo de discapacidad?:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>NO</b>	<input type="checkbox"/> <b>SI (*)</b>
<i>(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:</i>		
<b>Registro CONADIS - Nro. de Carnet:</b>		

<i>¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>NO</b>	<input type="checkbox"/> <b>SI (*)</b>
<i>(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de antecedente.</i>		

<i>¿Es usted Licenciado de las Fuerzas Armadas, conforme a lo dispuesto en la Resolución de Presidencia Ejecutiva No. 61-2010-SERVIR-PE?</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>NO</b>	<input type="checkbox"/> <b>SI (*)</b>
<i>De ser afirmativa la respuesta, por favor adjuntar documento que acredite tal condición</i>		

Declaro que la información proporcionada es veraz y exacta, y, en caso necesario, autorizo su investigación.

Declaración que formulo el martes 21 del mes de septiembre de 2021.

(Firma)



Nota: En caso de comprobar fraude o falsedad en la Declaración, información o en la documentación presentada por el administrado, la entidad procederá conforme a lo señalado en el numeral 32.3 del artículo 32° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

## Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

### ANEXO N°01-A CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE

Señores

**PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-FELIPE BENAVIDES BARREDA**

Presente. -

Yo, Ingrid Lisbeth Villalva Cordova, Identificado (a) con DNI N° 44587011, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **Proceso CAS N° 028-2021**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

Convocatoria CAS N° 028-2021-CAS-PATPAL-FBB(APOYO EN BOLETERIA)

Para lo cual declaro bajo juramento que cumpla íntegramente con los requisitos básicos y perfiles establecidos en la publicación correspondiente al servicio convocado y que adjunto a la presente la copia del DNI y declaraciones juradas de acuerdo al formato N° 2 (A, B, C, D)

Fecha 21 de Septiembre de 2021



.....  
FIRMA DEL POSTULANTE

Indicar marcando con un aspa (x) Condición de Discapacidad:

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI) (NO) <b>x</b>
Tipo de Discapacidad	
Física	( ) ( <b>x</b> ) Auditiva
( ) ( <b>x</b> )	
Visual	( ) ( <b>x</b> )
Mental	( ) ( <b>x</b> )

Resolución Presidencial Ejecutiva N° 61-2010-SERVIR/PE. Indicar marcando con un aspa (x):

Licenciado de las Fuerzas Armadas	(SI) (NO) <b>x</b>
-----------------------------------	--------------------

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda**

**ANEXO N° 02**

**Formato 2-A DECLARACION JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS-REDAM**

Yo, INGRID LISBETH VILLALVA CORDOVA, identificado (a) con DNI N° 44587011, con domicilio en JR CASTROVIRREYNA 1160 INT 501 – BREÑA , declaro bajo juramento que, a la fecha, no me encuentro inscrito en el **Registro de Deudores Alimentarios Morosos** al que hace referencia la Ley N° 28970, Ley que crea el **Registro de Deudores Alimentarios Morosos**, y su reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 002-2007-JUS, el cual se encuentra a cargo y bajo la responsabilidad del Consejo Ejecutivo del Poder Judicial.

Lima 21 de septiembre de 2021



.....  
**FIRMA DEL POSTULANTE**

**Formato 2-B**

**Página 5 de 9**

## Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

### DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, INGRID LISBETH VILLALVA CORDOVA identifico do (a) con DNI N°44587011, con domicilio en JR CASTROVIRREYNA 1160 INT 501 – BREÑA, declaro bajo juramento no percibir ingresos por parte del Estado<sup>1</sup>; ni tener antecedentes penales ni policiales, tener sentencias condenatorias o haber sido sometido a procesos disciplinarios o sanciones administrativas que me impidan laborar en el Estado.

Esta declaración se formula en aplicación del principio de veracidad establecido en el Artículo 42° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Lima 21 de SEPTIEMBRE de 2021



.....  
**FIRMA DEL POSTULANTE**

**Formato 2-C**

---

<sup>1</sup> Aplicable a los ganadores del concurso (a partir de la suscripción del contrato).

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda**

**DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO Ley N° 26771 D.S. N° 021-2000-PCM, D.S. N° 017-2002-PCM y D.S. N° 034-2005-PCM**

Yo, INGRID LISBETH VILLALVA CORDOVA, Identificado (a) con DNI N° 44587011 .

Al amparo del Principio de Veracidad señalado por el artículo IV, numeral 1.7 del Título Preliminar y lo dispuesto en el artículo 42° de la Ley de Procedimiento Administrativo General – ley N° 27444, DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

No tener en la institución, familiares hasta el 4° grado de consanguinidad, 2° de afinidad o por razón de matrimonio, con la facultad de designar, nombrar, contratar o influenciar de manera directa o indirecta en el ingreso a laborar al PATPAL.

Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley N° 26771 y su Reglamento aprobado por D.S. N° 021-2000-PCM y sus modificatorias. Asimismo, me comprometo a no participar en ninguna acción que configure **ACTO DE NEPOTISMO**, conforme a lo determinado en las normas sobre la materia.

**EN CASO DE TENER PARIENTES**

Declaro bajo juramento que en el Parque de las Leyendas – Felipe Benavides Barreda, laboran las personas cuyos apellidos y nombres indico, a quien(es) me une la:

Relación o vínculo de afinidad (A), Consanguinidad (C), Vínculo matrimonial (M) y/o Unión de hecho (UH), señaladas a continuación:

RELACIÓN	APELLIDOS	NOMBRES	ÁREA DE TRABAJO	CONDICIÓN CONTRACTUAL
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----

Manifiesto, que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento que si lo declarado es falso, estoy sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 438° del Código Penal, que prevé pena privativa de libertad de hasta 04 años, para lo que hacen falsa declaración, violando el principio de veracidad, así como aquellos que cometan falsedad, simulando o alterando la verdad intencionalmente.

Lima21 de septiembre de 2021



**FIRMA DEL POSTULANTE**

## Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato – 2 D

### DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO

Por medio del presente, declaro expresamente que a la fecha ( ) SI, ( **X** ) NO tengo familiares laborando en la Municipalidad Metropolitana de Lima (incluidos Organismos Descentralizados y Empresas Municipales), los cuales señalo ha:

N°	Apellidos y Nombres Completos del Familiar	Dependencia en la que labora el Familiar	Fecha de ingreso del familiar (N° del último contrato)	Condición laboral (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7)	Parentesco
----	a) Hasta el 4º Grado de consanguinidad	-----	-----	-----	-----
----	-----	-----	-----	-----	-----
----	b) Hasta el 2º Grado de afinidad	-----	-----	-----	-----
----	-----	-----	-----	-----	-----

Declaro bajo juramento que lo expresado responde a la verdad de los hechos y tengo pleno conocimiento, que si lo declarado es falso, me encuentro sujeto a los alcances de lo establecido en los artículos 411º y 438º del Código Penal (\*)

Nombres y Apellidos: INGRID LISBETH VILLALVA CORDOVA

Firma :



D.N.I. N° :44587011

Condición Laboral : .....

Cargo : .....

Dirección u Oficina : .....

Fecha : Lima 21 de septiembre de 2021.

Leyenda:

- (1) Funcionario (2) Empleado (3) Obrero  
 (4) Contrato Administrativo de Servicios (5) Contratado por Servicios no personales  
 (6) Regidores (7) Funcionarios o Directivos de Organismos Descentralizados y Empresas municipales.

(\*) Artículo 411º.-el que ,en un procedimiento administrativo ,hace una falsa declaración a hechos o circunstancias que le corresponde probar ,violando la presunción de veracidad establecida por ley ,será reprimido con pena privativa de libertad no menor de uno ni mayor de cuatro años.

Artículo 438º.-el que de cualquier otro modo que no esté especificado en los capítulos precedentes, comete falsedad simulando, suponiendo, alterando la verdad intencionalmente y con perjuicio de terceros, por palabras, hechos o usurpando nombre, calidad empleo que no le corresponde, suponiendo viva a una persona fallecida o que no ha existido o viceversa, será reprimido con una pena privativa de libertad no menor de dos ni mayor de cuatro años.

## Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

### Formato 2-E

#### DECLARACION JURADA DE CONOCIMIENTO DEL CODIGO DE ETICA DE LA FUNCION PUBLICA

Yo, INGRID LISBETH VILLALVA CORDOVA ..., identificado (a) con DNI N° 44587011, con domicilio fiscal en JR CASTROVIRREYNA 1160 INT 501 – BREÑA, declaro bajo juramento que tengo conocimiento de la siguiente normatividad:

Ley N° 28496, Ley que modifica el numeral 4.1 del artículo 4° y el artículo 11° de la Ley N° 27815, Ley del Código de Ética de la Función Pública.

Decreto Supremo N° 033-2005-PCM, que aprueba el Reglamento de la Ley del Código de Ética de la Función Pública.

Asimismo, declaro que me comprometo a observarlas y cumplirlas en toda circunstancia.

Lima21 de septiembre de 2021



.....  
**FIRMA DEL POSTULANTE**